Assistenza pre-operatoria

L’ OSS collabora con l’infermiere nella preparazione fisica della persona che dovrà affrontare un intervento chirurgico, valutando alcuni aspetti fondamentali, per una buona preparazione all’intervento

- Rispetto del digiuno (alimentazione sospesa per 7/8 ore prima dell’intervento)
- Preparazione della cute (doccia , tricotomia)
- Promozione del riposo e sonno
- Igiene del cavo orale
- Preparazione del tratto gastro-intestinale (lassativi, enteroclismi)

Qual è lo scopo dell'esecuzione del clistere nel preoperatorio ad un paziente sottoposto a chirurgia addominale?

A Ridurre la contaminazione batterica del tratto gastro-intestinale

B Diminuire il volume del colon e migliorare la visibilità del campo operatorio

C Prevenire la contaminazione dovuta da eventuale perdita di massa fecale che può fuoriuscire durante L’intervento

D. Tutte le alternative sono corrette

TRICOTOMIA



OBIETTIVI: depilazione della cute tramite rasoi monouso o rasoi elettrici.

La tricotomia si rende necessaria per consentire al chirurgo l’accesso all’area di intervento e per evitare che i peli, fungendo da corpi estranei ,si annidino all’interno dell’incisione

STRUMENTI:

- **Rasoio** (possono creare microlesioni cutanee in cui colonizzano microrganismi patogeni nell’intervallo di tempo tricotomia-intervento chirurgico)
- **Rasoio elettrico** (riduce il rischio di lesioni cutanee, ma può non consentire un’adeguata rasatura della zona)

LA TRICOTOMIA va eseguita

A La sera prima dell’intervento

B. La mattina dell’intervento

C In base alle indicazioni dell’infermiere

D In sala operatoria

PREPARAZIONE DEL MATERIALE

- GUANTI MONOUSO
- RASOIO ELETTRICO
- LAMA
- FORBICE
- PARAVENTO
- SCHIUMA DA BARBA
- SAPONE LIQUIDO- ARCELLA
- TELINO ASCIUGAMANI PULITI
- GARZE STERILI E ANTISETTICO
- CONTENITORE PER RIFIUTI INFETTI

TEMPI DI ESECUZIONE

INTERVENTO PROGRAMMATO va fatto il piu' vicino possibile al momento dell'intervento, 2 ore prima
INTERVENTO D'URGENZA va fatto prima di recarsi in sala operatoria

TECNICA DI ESECUZIONE

- Preparazione dell’ambiente (microclima, comfort, tranquillità luminosità)
- Preparazione dell’operatore (lavaggio mani e indossare i guanti)
- Verificare l’identità del paziente
- Spiegare al paziente la procedura e le motivazioni, fargli assumere una posizione comoda
- Esporre la zona da radere ,ispezionare lo stato cutaneo, proteggendo l’intimità del paziente coprendolo con un telino

- Inumidire e insaponare l’area da radere
- Eseguire la tricotomia con movimenti rapidi e decisi
- Detergere e sciacquare bene la zona
- Asciugare la zona
- Disinfettare la zona con garze e antisettico
- Pulire il materiale usato ,rimuovere i guanti e lavarsi le mani
- Congedarsi dal paziente
- Trasmettere lo stato di cura del paziente all’i.p

ANNOTAZIONI

- RIFERIRE ALL’INFERMIERE LA PRESENZA DI ALTERAZIONI CUTANEE, ERITEMI, E/O ARROSSAMENTI
- EVENTUALE DIFFICOLTA’ O IMPOSSIBILITA’ NELLE’ ESECUZIONE DELLA TRICOTOMIA (es. persona non collaborante o con gravi lesioni cutanee)
- STATO DI CURA E IGIENE DEL PAZIENTE